

Swiss Re



LifeStyle Underwriting



Covegno AIMAV

Milano, 13-14 Ottobre 2008

Dott.ssa Daniela D'Andrea

Head of Client Market Life&Health - Italy



Distribuzione del LE e DFLE alla nascita EU(14), 1995-2003

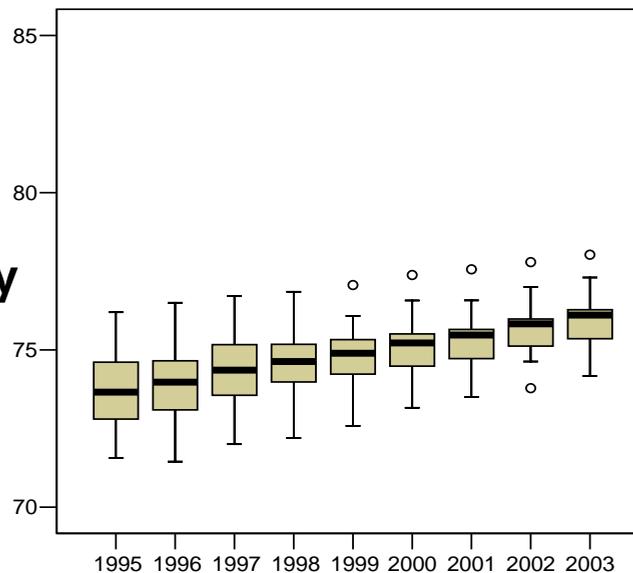
Estimation of DFLE and 95% CI, using Sullivan method

Age specific probability of death: Eurostat life tables

Age specific disability prevalence: European Community Household Panel 1995-2001 question 'Are you hampered in your daily activities by any physical or mental health problem, illness or disability?'

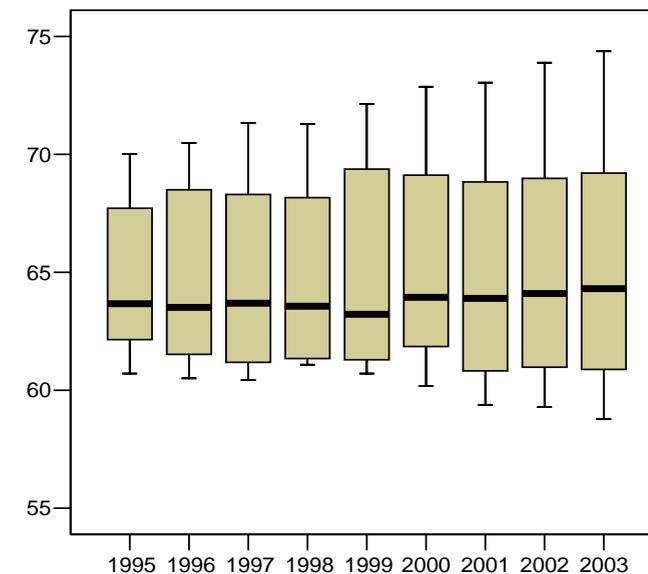
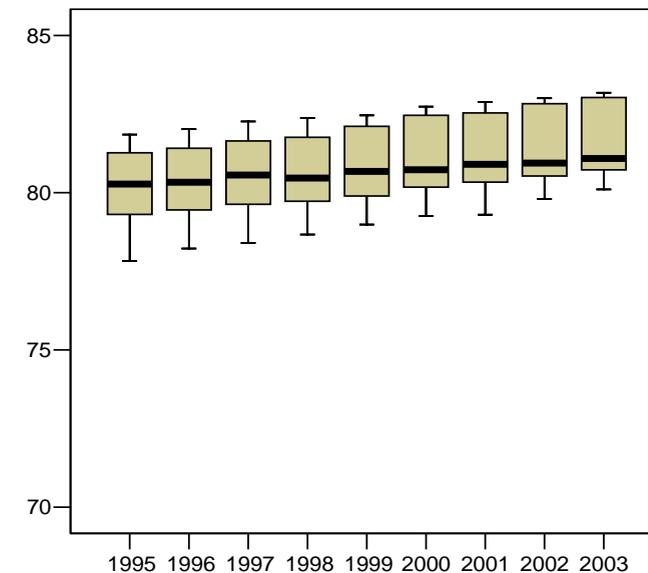
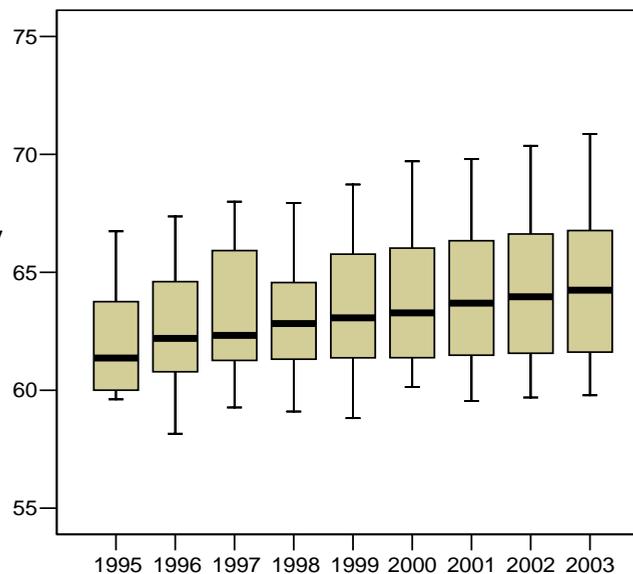
Uomini

Life Expectancy



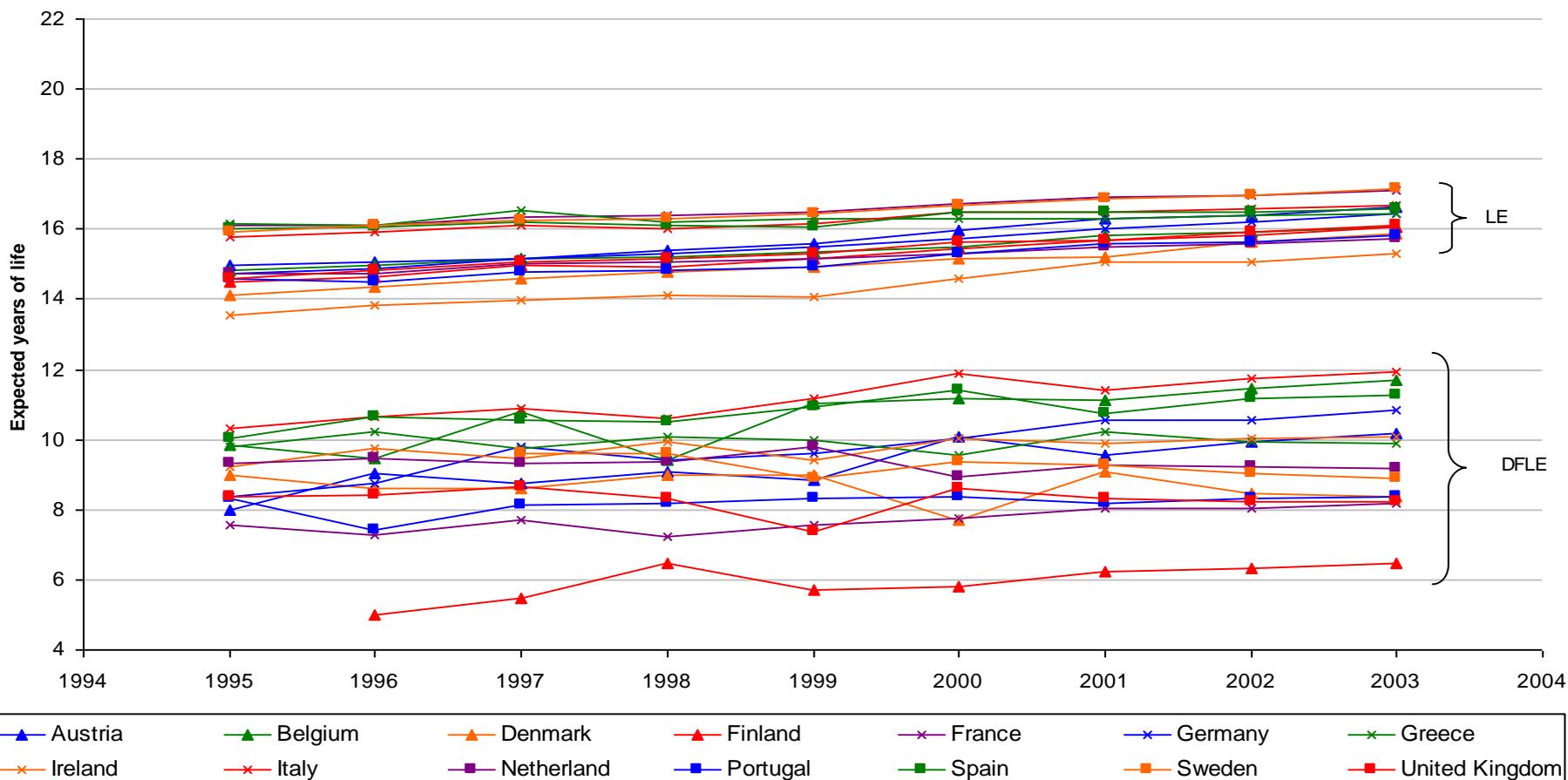
Donne

Disability Free Life Expectancy



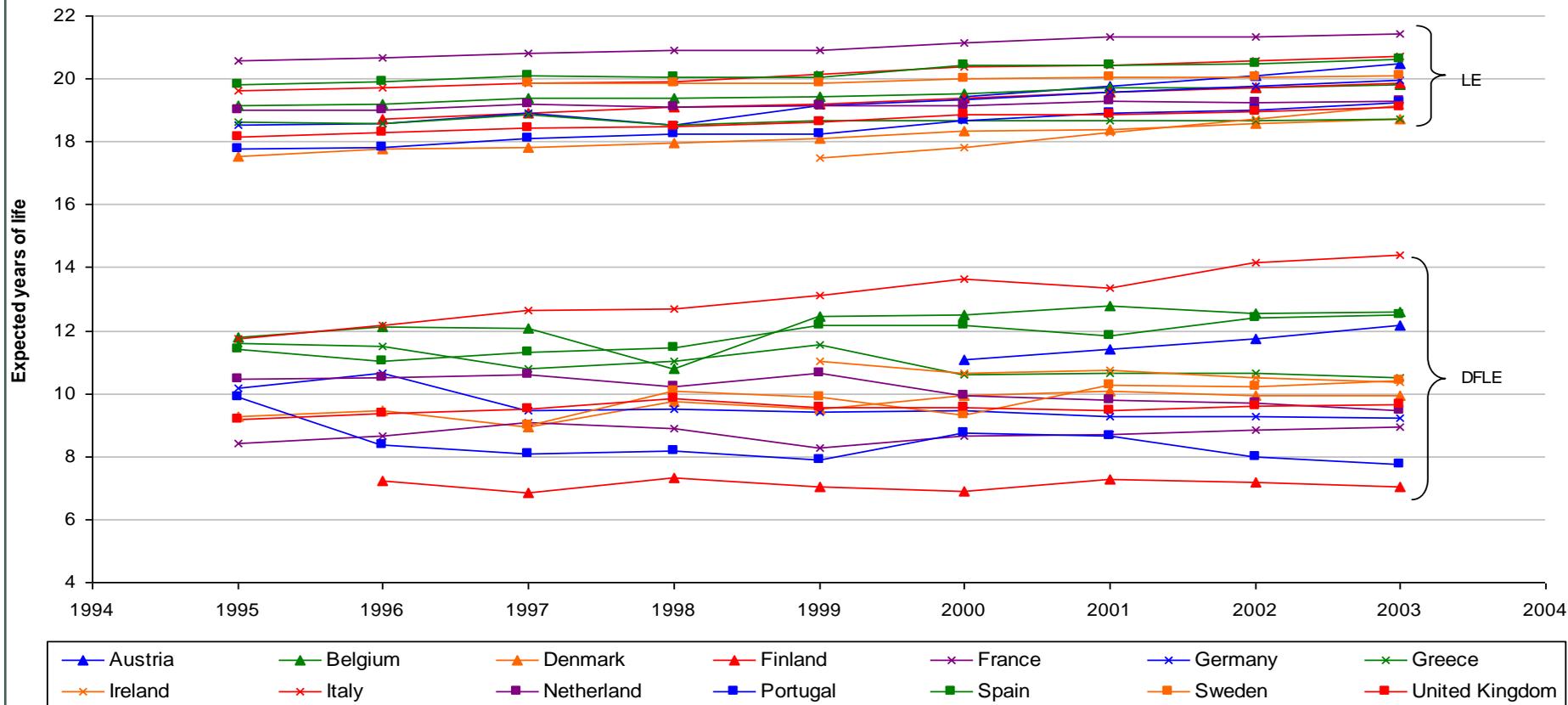


Andamento del LE e DFLE all'età di 65 anni in EU (14), 1995-2003 - Uomini



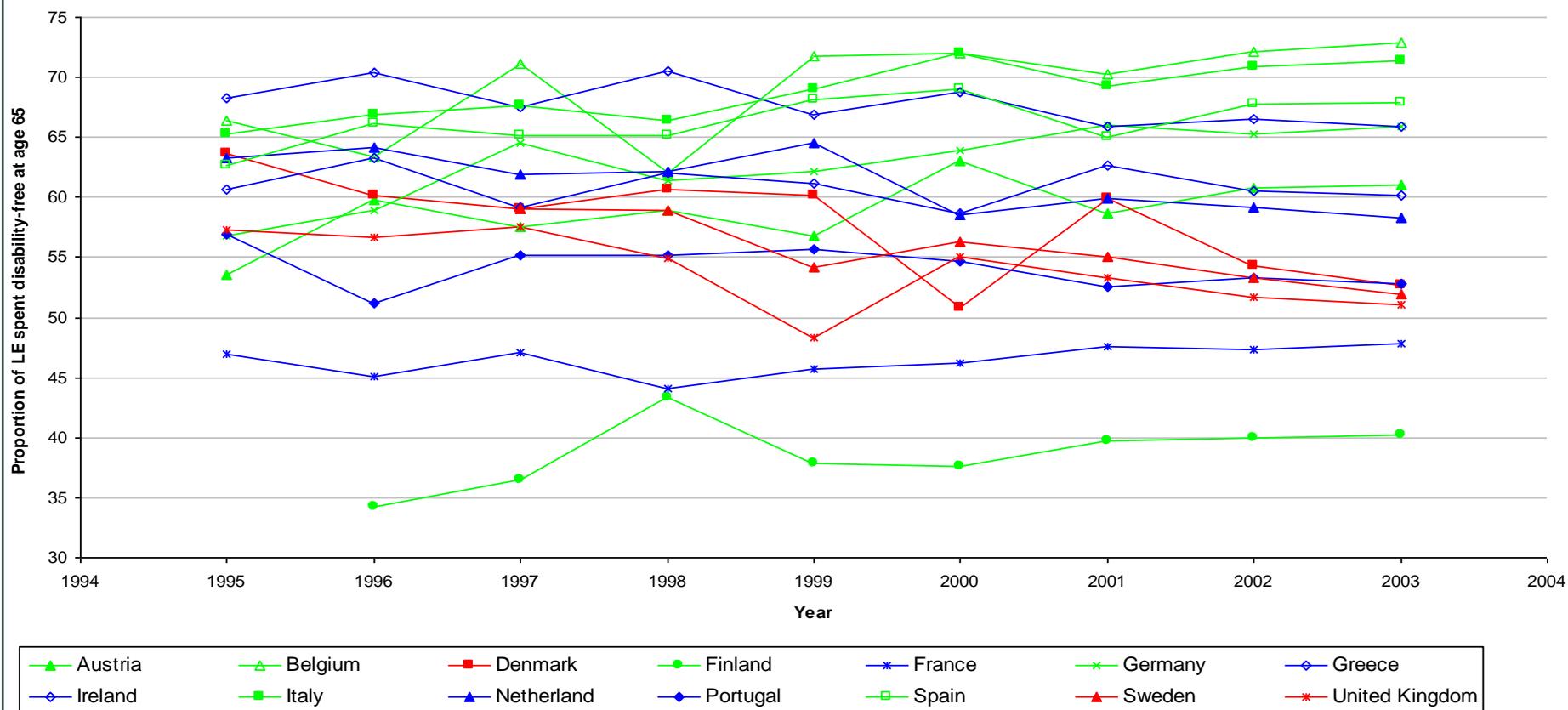


Andamento del LE e DFLE all'età di 65 anni in EU (14), 1995-2003 - Donne

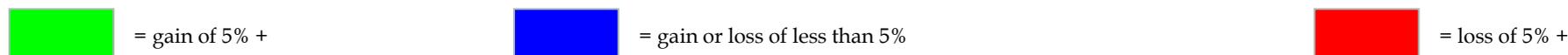




Andamento della porzione di "Life Free Disability" - Uomini

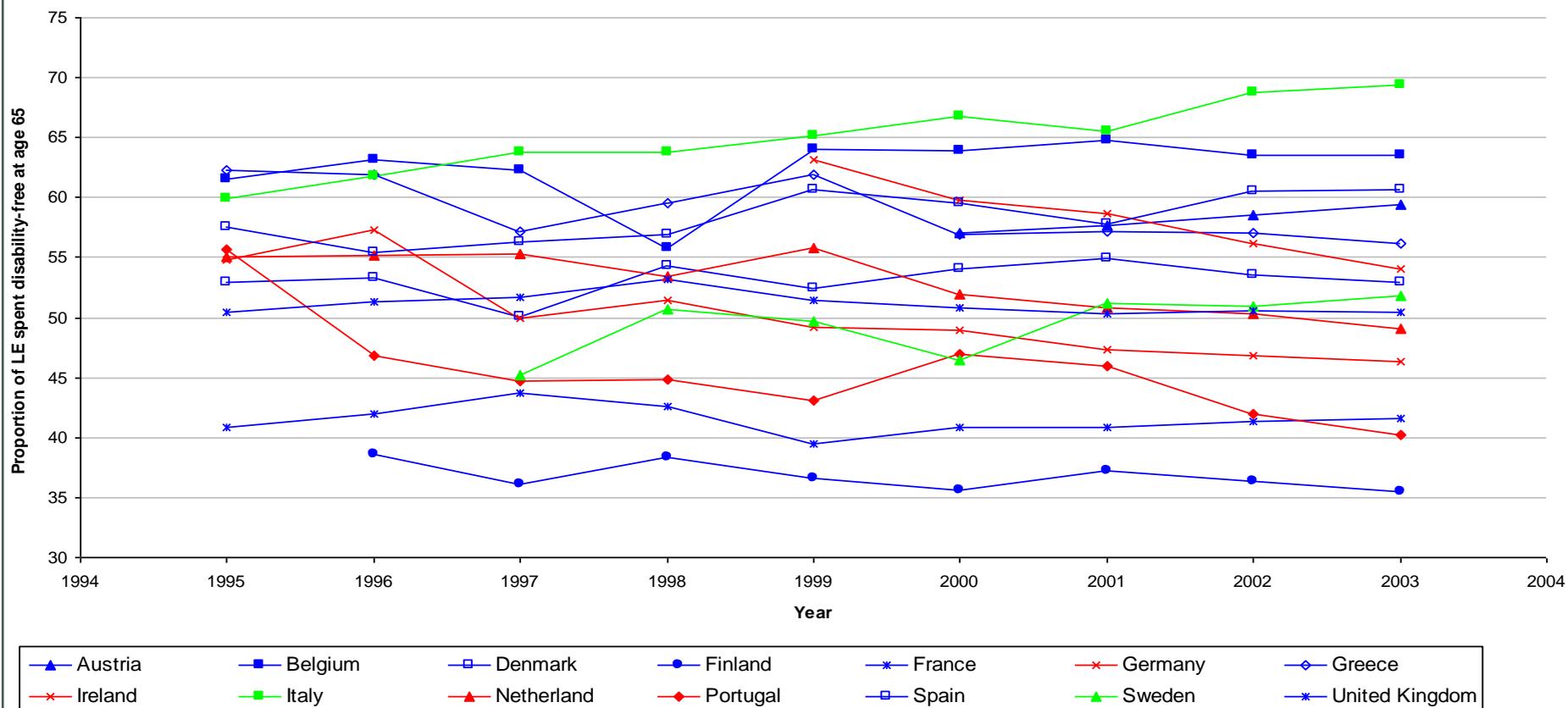


Convegno AIMAV
13-14 Ottobre 2008

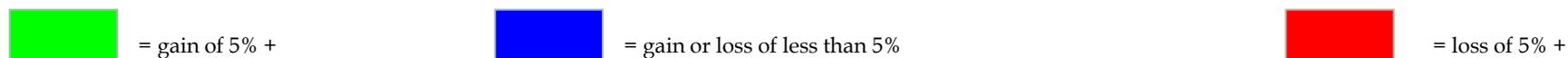




Andamento della porzione di "Life Free Disability" - Donne



Convegno AIMAV
13-14 Ottobre 2008





Conclusioni

Life Expectancy:

- ❑ Trend simili per i diversi paesi analizzati
- ❑ Generale incremento nel periodo esaminato 1995-2003

Disability Free Life Expectancy and %DFLE/LE

- ❑ Grandi differenze in termini DFLE tra i vari paesi
- ❑ Mancanza di trend lineare nel periodo 1995-2003: riduzione / stagnazione / incremento
- ❑ Porzione di vita con assenza di malattia:
si vive di più ma ci si ammala anche di più
- ❑ Differenze sostanziali tra i due sessi



Fattori di Rischio delle Malattie Cardiovascolari

- In Europa **4,35** milioni di persone muoiono ogni anno per le malattie cardiocerebrovascolari
- Le malattie cardiovascolari (MCV) costituiscono la prima causa di morte tra donne e uomini; ma le MCV sono anche la più importante causa di disabilità e di ridotta qualità di vita

| MORTI | | DALYs (anni di vita persi in disabilità) | |
|---|--------|---|-------|
| 1. Iperensione | 21.7 % | 1. Fumo di tabacco | 12.0% |
| 2. Fumo di tabacco | 18.8 % | 2. Iperensione | 8.9% |
| 3. Ipercolesterolemia | 11.1 % | 3. Sovrappeso/obesità | 8.4% |
| 4. Sovrappeso/obesità | 10.0 % | 4. Abuso di alcol | 5.9% |
| 5. Inattività fisica | 5.0 % | 5. Ipercolesterolemia | 5.7% |
| 6. Basso consumo di frutta e verdura | 3.5 % | 6. Inattività fisica | 3.1% |
| 7. Comportamenti sessuali a rischio | 0.6 % | 7. Abuso di droghe | 2.2% |
| 8. Abuso di alcol | 0.6 % | 8. Basso consumo di frutta e verdura | 2.0% |

Guadagna Salute - Min Sal 2007

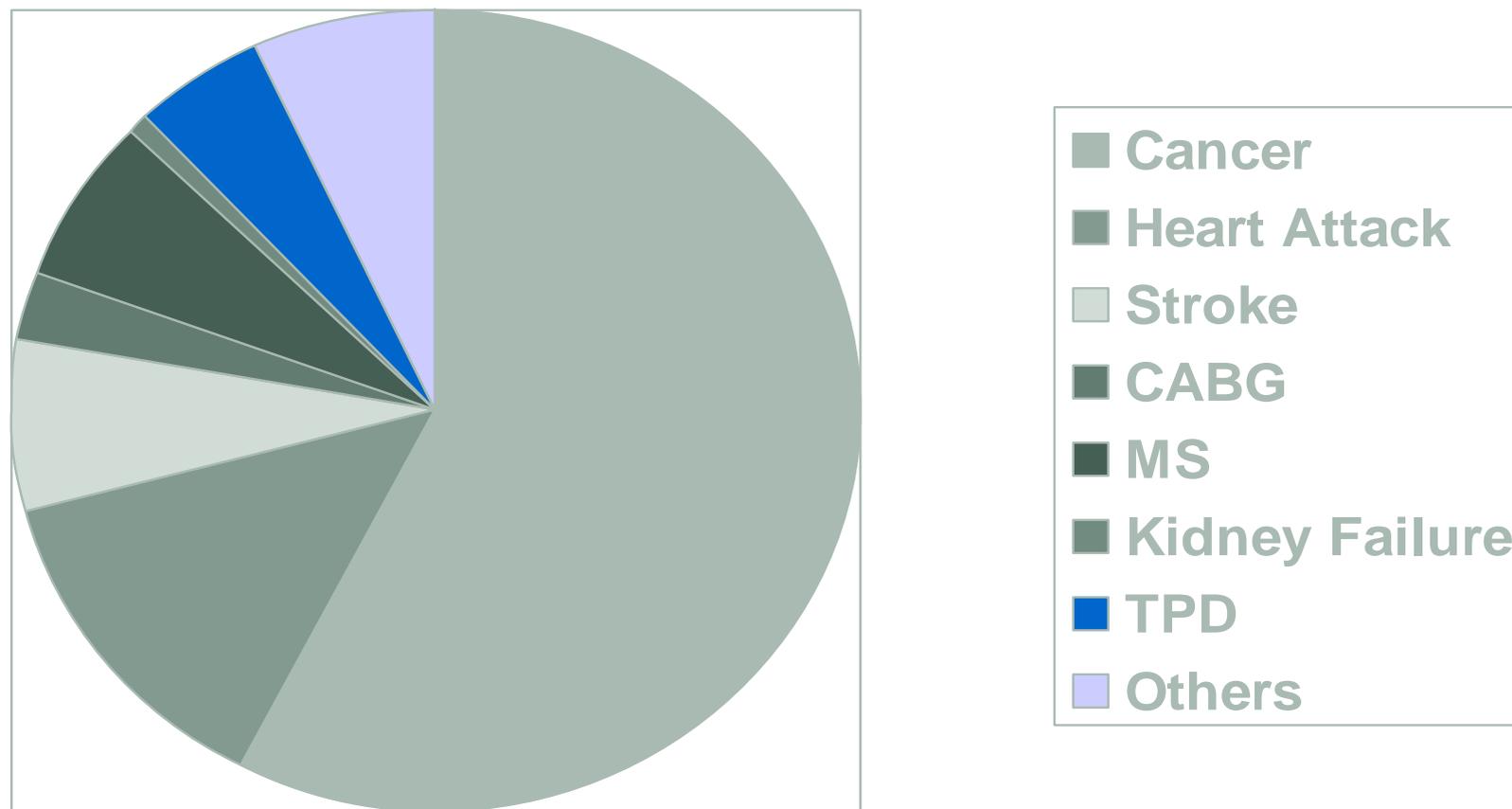


Il punto di vista assicurativo

- Life Assurance**
- Critical Illness Insurance**
- Income Protection**
- Private Medical Cover**
- Long-term Care**
- Hospital Cash**



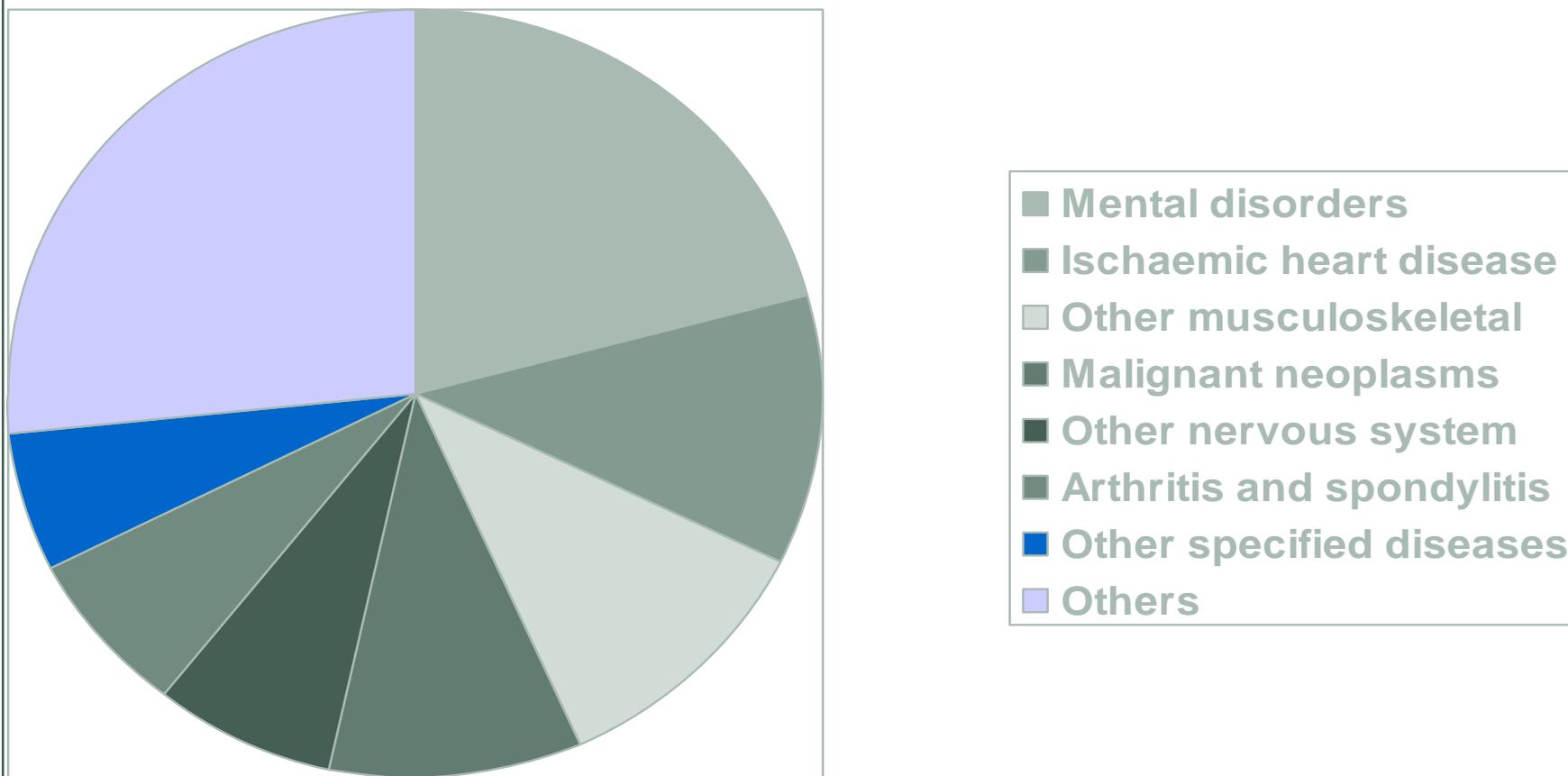
Le principali cause di sinistro - CIC



Source: Claims Submitted to CMIB 2000 CI Investigation – excludes death claims



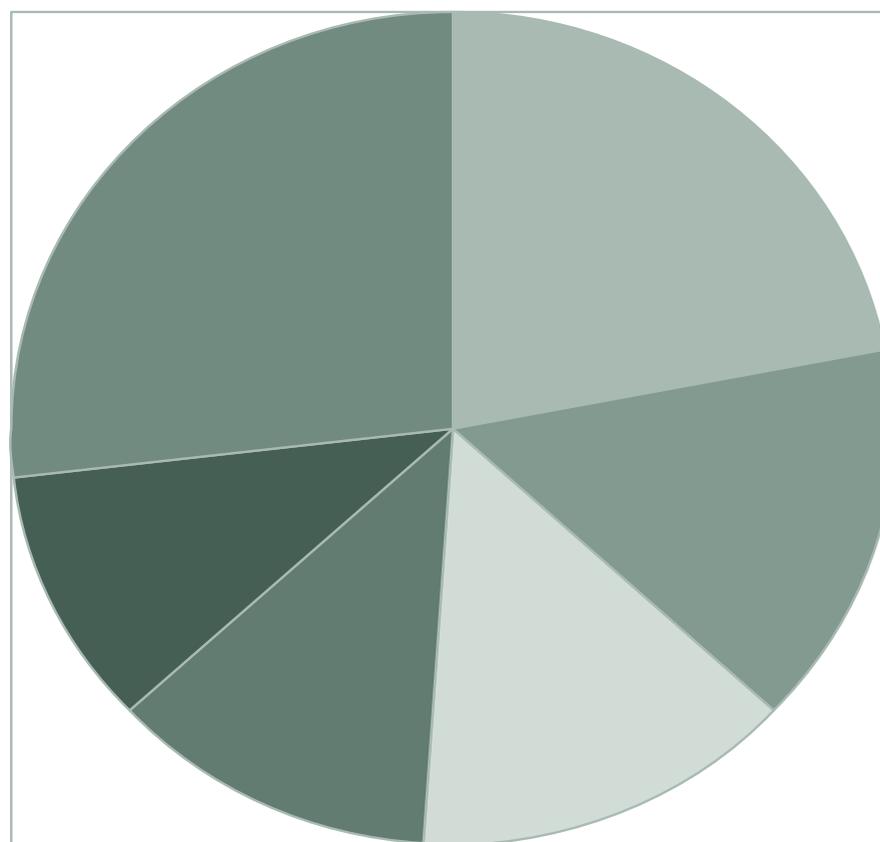
Le principali cause di sinistro - IP



Source: Wilkie Data. All years. Top 40 Causes of Claim. DP26.



Le principali cause di sinistro - PMI



- Musculoskeletal system diseases
- Neoplasms
- Digestive system diseases
- Genito-urinary system diseases
- Circulatory system diseases
- Others



Come controllare il rischio?

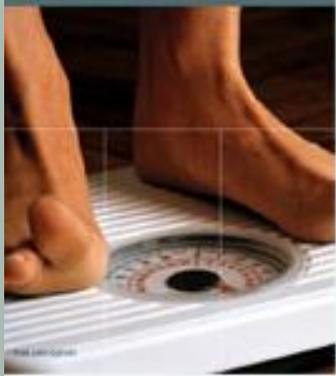
Abitudini Alimentari

Esercizio Fisico

Consumo di Alcolici, Fumo, Droghe..



Sovrappeso/Obesità – L'epidemia mondiale



Sovrappeso e obesità (BMI)
su 100 dello stesso sesso

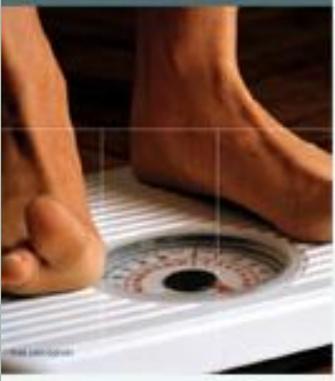
| BMI | Uomini | Donne |
|------------------------|--------|-------|
| Pop totale | 42.5 | 26.6 |
| 18-24 | 17.9 | 8.3 |
| 25-34 | 31.7 | 13.4 |
| 35-44 | 42.7 | 19.6 |
| 45-54 | 49.9 | 29.4 |
| 55-64 | 53.3 | 36.5 |
| 65-69 | 51.9 | 41.1 |
| 70-74 | 52.6 | 40.6 |
| 75-79 | 48.2 | 40.3 |
| ≥ 80 | 43.5 | 34.5 |
| % Obesi su pop. totale | 10.5 | 9.1 |

Convegno AIMAV

13-14 Ottobre 2008

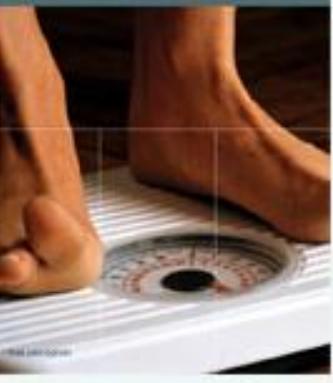
Slide 14

- ❑ **>1 miliardo di adulti nel mondo erano in sovrappeso (BMI >25 kg/m²) nel 2002**
- ❑ **Almeno 300 milioni sono obesi (BMI >30 kg/m²)**
- ❑ **L'obesità aumenta il rischio di**
 - diabete di tipo II
 - malattie cardiovascolari
 - alcuni tipi di cancro
- ❑ **Costo stimato per le cure dei rischi derivanti dall'obesità: circa il 10%-15% dell'intera spesa sanitaria in Europa**

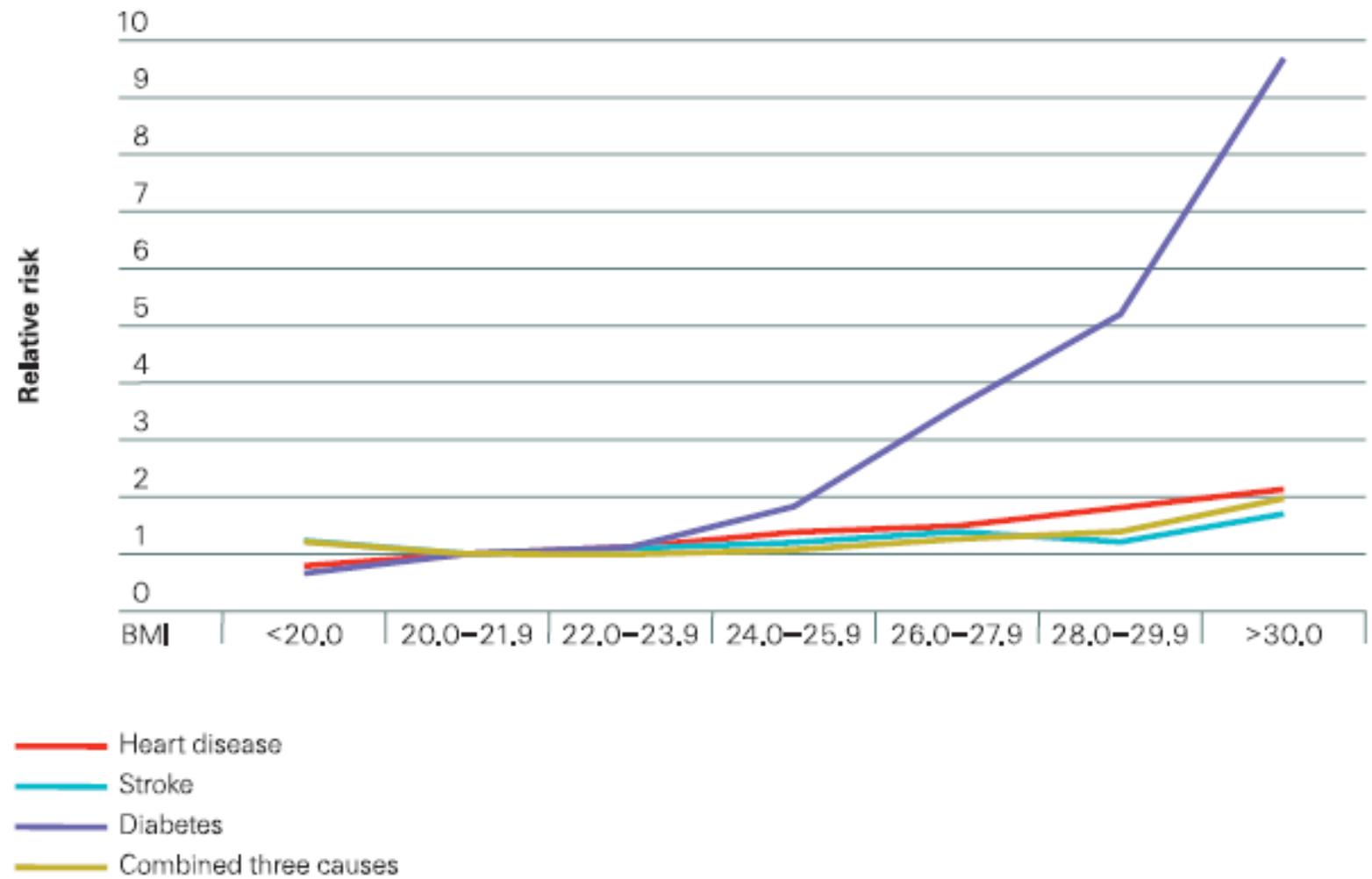


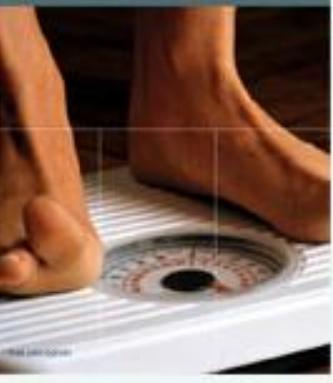
Sovrappeso/Obesità – L'epidemia mondiale rischio di salute dovuto all'obesità

| Crescita Repentina | Crescita Moderata | Leggera Crescita |
|---|---|---|
| (relative risk c.a 3) | (relative risk ca. 2±3) | (relative risk ca 1±2) |
| Diabete Malattie della cistifellea Ipertensione Resistenza all'insulina Dispnea Apnea Notturna | Malattie coronariche Osteoartriti Gotta Asma | Cancro Anomalie nell'ormone riproduttivo Policiste ovarica Infertilità Difetti del Feto |

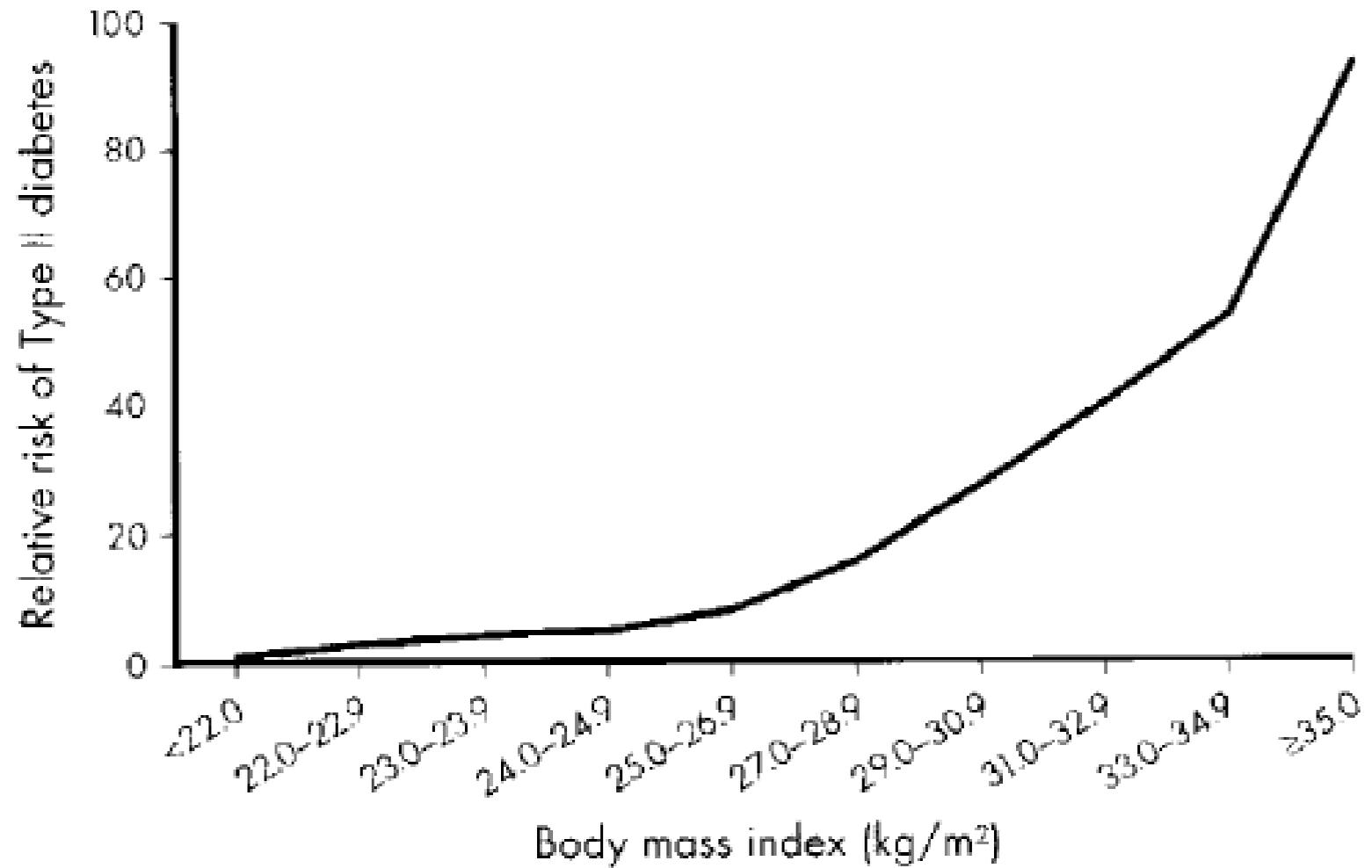


BMI e "Relative Risk"





BMI - Obesità e Diabete





Il Paradosso Apparente

- ❑ Negli ultimi anni l'introito calorico medio degli italiani e' andato riducendosi di qualche centinaio di calorie
- ❑ Nonostante cio' il peso medio della popolazione continua progressivamente e pericolosamente ad aumentare

SEDENTARIETA'



Sedentarietà / Attività Fisica

| Inattività fisica | Maschi | Femmine |
|-----------------------------------|---------------|----------------|
| 20% fanno sport con continuità | 24 % | 16 % |
| 10% fanno sport saltuariamente | 13 % | 8 % |
| 29% fanno attività fisica | 28 % | 29 % |
| 41% non praticano attività fisica | 35 % | 47 % |

Guadagna Salute - Min Sal 2007

- ❑ Numeri studi determinare i benefici dell'esercizio fisico
- ❑ maggiore concentrazione alle prevenzione sulle cause di morte
- ❑ Benefici diretti a:
 - BMI
 - pressione arteriosa
 - livello colesterolo
 - livello di stress



Esercizio Fisico - Principali malattie

Relative Risks

| Malattie | Uomini | | Donne | |
|------------------------|----------|----------|----------|----------|
| | Moderato | Inattivo | Moderato | Inattivo |
| CHD | 1.07 | 1.43 | 1.16 | 1.47 |
| Diabete | 1.74 | 2.33 | 1.33 | 1.96 |
| Prostata/Breast Cancer | 1.06 | 0.96 | 1.10 | 1.69 |
| Lung Cancer | 1.14 | 1.45 | 0.92 | 1.01 |



Abitudini Alimentari

- ❑ Le abitudini alimentari pesano per circa il 30% tra le varie cause del cancro. Le prove “causa/effetto” sono ancora limitate

- ❑ Dieta bilanciata di frutta, verdure e cereali

- ❑ Effetti principali:
 - pressione arteriosa
 - controllo del colesterolo
 - controllo del peso



BMI e Malattie

Relative Risks

| BMI | <20 | 20- | 22- | 24- | 26- | 28- | 30- |
|------------------------------|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Principali eventi coronarici | 0.79 | 1.00 | 1.12 | 1.38 | 1.49 | 1.81 | 2.13 |
| Ictus | 1.23 | 1.00 | 1.09 | 1.20 | 1.39 | 1.21 | 1.70 |
| Diabete | 0.66 | 1.00 | 1.12 | 1.83 | 3.58 | 5.20 | 9.68 |

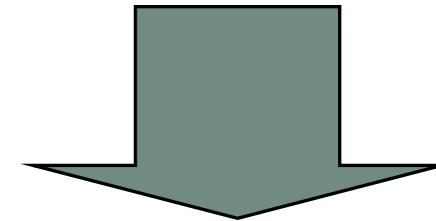


Rischi Psicologici

- ❑ Possono essere legati al lavoro, allo stile di vita, ...
- ❑ Estremamente difficili da "sottoscrivere"



**20% popolazione mondiale soffre di
DEPRESSIONE**



Suicidio (15 %)

Alcolismo (15 %)

Consumo di Doga >>> 1/3 HIV

CVD : rischio infarto



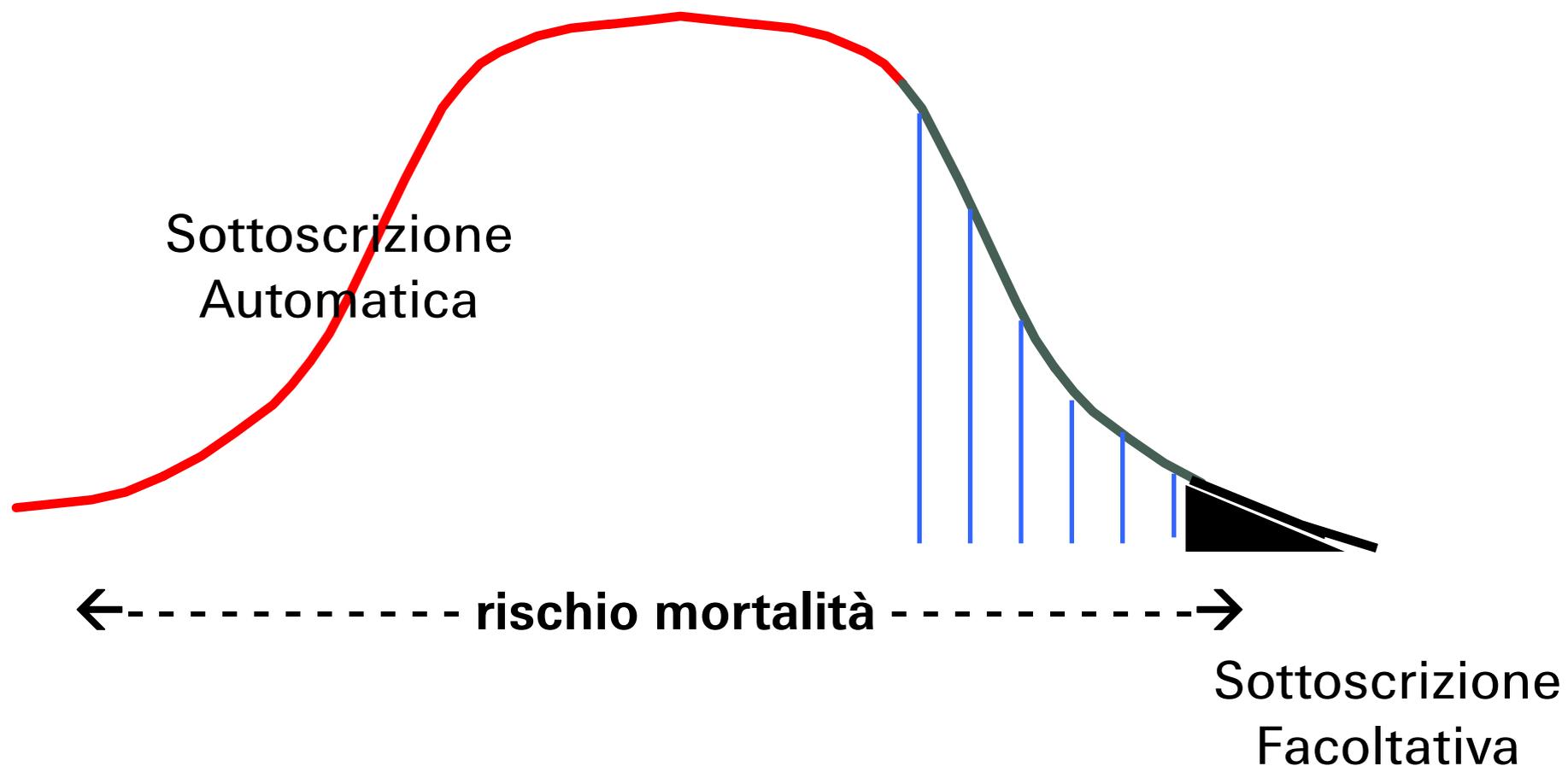
Easy To Buy



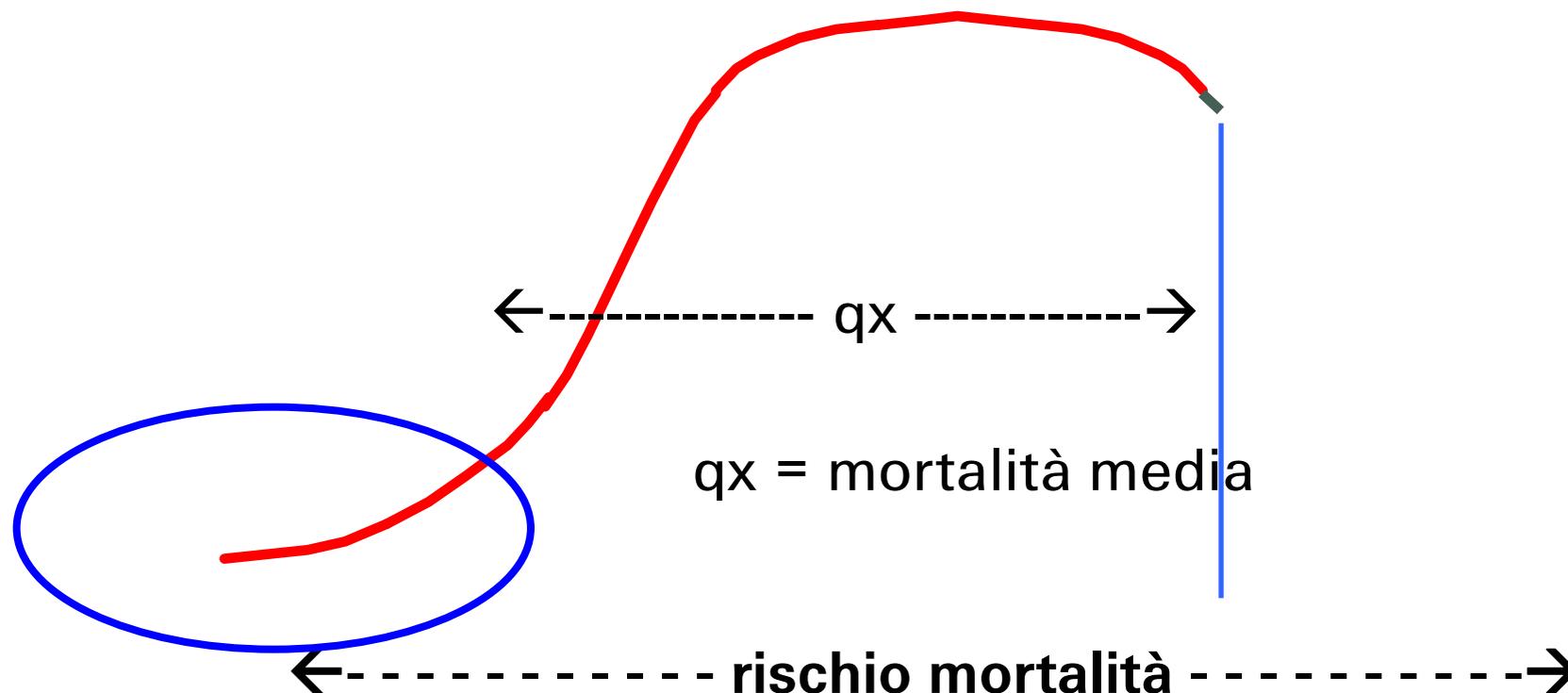
Convegno AIMA
13-14 Ottobre 2008



Struttura di Sottoscrizione Tradizionale



Segmento di Rischio Tradizionale





Prodotti “Easy To Buy”

Condizioni “Easy To Buy”:

- ❑ Vendita istantanea
- ❑ Senza compilazioni di questionari, visita medica etc etc

SENZA SOTTOSCRIZIONE

- ❑ **MEDICI, ATTUARI e SOTTOSCRITTORI** insieme per determinare il fattore di rischio **PRIMA** che la polizza sia offerta



Q&A



Swiss Re



LifeStyle Underwriting



Covegno AIMAV

Milano, 13-14 Ottobre 2008

Dott.ssa Daniela D'Andrea

Head of Client Market Life&Health - Italy